

СВЯЗЬ ЛИЧНОСТНЫХ ОСОБЕННОСТЕЙ СТУДЕНТОВ С ВЫБОРОМ ПРОФИЛЯ СУБОРДИНАТУРЫ

Ким И.Ю.

УО «Витебский государственный медицинский университет»

Введение. Наряду с педагогами, спасателями, социальными работниками и психологами медицинские работники относятся к категории так называемых «помогающих профессий», являющихся угрозам контингентом по синдрому эмоционального выгорания, профессиональной дезадаптации и разочарованию в профессии [1]. Последствия оставления этой проблемы без внимания в учреждениях высшего медицинского образования и здравоохранения следующие: профессиональная деформация личности врача, проявляющаяся в раздражении при общении с пациентом и его обезличивании, несоблюдении принципов этики и деонтологии; заболеваемость психосоматическими и пограничными психическими расстройствами; профессиональные ошибки; уход из профессии [1]. Предупреждение перечисленных проблем основано на обучении методикам борьбы со стрессом и техникам релаксации, фрустрационной профилактике, а также своевременной профориентации, основанной на оценке личностных особенностей.

Цель работы. Оценить личностные особенности студентов 5 курса лечебного факультета и их взаимосвязь с выбором профиля субординатуры.

Материал и методы. В исследовании приняло участие 54 студента, которым было предложено пройти психометрическое исследование структуры личности с помощью методики MMPI (Minnesota Multiphasic Personality Inventory) и ответить на вопрос «В конкурсе на зачисление в субординатуру какой специальности Вы хотели бы участвовать по окончании 5-ого курса?». Статистическая обработка проводилась с помощью программ Microsoft Office Excel и SPSS 17.0.

Результаты и обсуждение. В выборку вошло 54 студента 5 курса лечебного факультета, из них 46 девушек и 8 юношей (5,75:1). Средний возраст обследованных составил $21,59 \pm 1,02$. Предпочтения студентов относительно специальности будущей субординатуры были сгруппированы в такие профили как «Терапия» (42,59%), «Хирургия» (35,19%), «Акушерство и гинекология» (12,96%), «Педиатрия» (5,56%), «Анестезиология и реаниматология» (3,7%). Структура и размер выборки не позволили провести определение достоверности половых различий в выборе субординатуры. Средние баллы по шкалам MMPI обследованных студентов даны в Таблице 1.

Таблица 1. Результаты MMPI обследованных студентов в T-баллах

	L	F	K	Hs	D	Hy	Pd	Mf	Pa	Pt	Sc	Ma	Si
Девушки, N=46	44, 6± 9,4	60, 8± 1,3	50,7 ± 1,2	53, 1± 1,4	53, 6± 1,2	49, 9± 1,2	57, 4± 1,0	57, 0± 1,6	51, 3± 1,2	52, 1± 1,4	55, 5± 1,4	58, 9± 2,0	53,0 ± 1,3
Юноши, N=8	43, 9± 2,2	62, 8± 6,0	48,0 ±3,4	53, 50± 3,3	59, 00± 5,0	50, 0± 3,5	61 , 4± 4,3	59, 3± 3,6	53, 5± 3,7	54, 6± 6,4	65 , 5± 7,8	62 , 5± 5,0	52,4 ± 5,6
Всего, N=54	44, 5 ± 8,6	61, 0 ± 1,4	50,3 ± 1,1	53, 1 ± 1,3	54, 4± 1,3	49, 9 ± 1,1	57, 9 ± 1,1	57, 4 ± 1,4	51, 6 ± 1,1	52, 5 ± 1,5	57, 0 ± 1,7	59, 5 ± 1,8	53,0 ± 1,3

В среднем, полученный средний профиль, независимо от пола, характеризуется такими особенностями, как внутреннее напряжение в момент обследования (шкала F), добросовестность и исполнительность (шкала Hs), уравновешенность (шкала Pa), энергичность и оптимизм (шкала Ma). Обращает на себя внимание некоторое повышение у юношей шкалы Pd (психопатия, импульсивность), что говорит о низкой чувствительности к воспитательным мерам, тенденции к «отклоняющемуся» поведению и снятию напряжения с помощью алкоголя. Также отмечается некоторое повышение шкалы гипомании (Ma) у юношей, свидетельствующее о низкой критичности к трудностям и проблемам, повышенном оптимизме [2]. Статистически значимым является различие между обследованными юношами и девушками по шкале индивидуалистичности (Sc): анализ свидетельствует о том, что юноши отличаются от девушек большей оригинальностью и своеобразием мышления, стремлением к поиску гибких и нестандартных подходов, легкой замкнутостью характера, усиливающей производимое впечатление самодостаточности ($t=-2,153$; $p=0,036$). В случае дезадаптации по этому типу может развиваться дистанцирование от окружающих и патологическая замкнутость, нарушающие способность сопереживать другим, приводящие к отрыву от реальности и неадекватности эмоциональных и поведенческих реакций. Также анализ достоверности различий позволил выявить следующую закономерность: у девушек, планирующих продолжить обучение по специальностям «Педиатрия» и «Акушерство и гинекология», средний балл по шкале Mf (женственность интересов) оказался выше, чем у девушек, ориентированных на получение специальностей «Хирургия», «Терапия», «Анестезиология и реаниматология» ($62,33 > 55,00$; $t=-2,328$; $p=0,025$). Кроме того, внимание исследователей привлекло отсутствие статистически значимых различий между половыми группами по вышеуказанной шкале ($t=-0,551$; $p=0,584$), что говорит о некоторой универсальности интересов в обеих группах, их стремлении избегать грубости, понимать и учитывать позиции окружающих [2].

Выводы. Таким образом, полученные результаты обследования студентов позволяют сделать следующие выводы:

1. В среднем, полученный профиль независимо от пола можно охарактеризовать как приближенный к сглаженному, что свидетельствует о хорошем адаптационном потенциале обследованных. Также отмечается универсальность интересов обследованных: согласно баллам по шкале Mf, они характеризуются стремлением избегать грубости, понимать окружающих;

2. У обследованных юношей отмечается повышение шкал гипомании и психопатии, что может приводить к отклоняющемуся поведению при неблагоприятных условиях, недостатку критичности к своему поведению;

3. Статистически значимым является повышение шкалы шизоидности у обследованных юношей по сравнению с обследованными девушками, что, в случае дезадаптации, может проявиться отрывом реальности, патологической замкнутостью и неадекватностью поведения, мышления и эмоциональных реакций;

4. У девушек, планирующих продолжить обучение по специальностям «Педиатрия» и «Акушерство», уровень женственности оказался достоверно выше, чем у девушек, ориентированных на получение специальностей «Хирургия», «Терапия», «Анестезиология и реаниматология».

Литература:

1. Эмоциональное выгорание у врачей и медицинские ошибки. Есть ли связь? [Электронный ресурс] / О.С. Кобякова [и др.] // Социальные аспекты здоровья населения. – 2016. – Т. 47, № 1. – Дата доступа: 28.11.2018. doi: 10.21045/2071-5021-2016-47-1-5
2. Собчик, Л.Н. Стандартизированный многофакторный метод исследования личности СМИЛ / Л.Н. Собчик. – СПб. : Речь, 2000. – 219 с.